

实践技能辅导资料心脏触诊实践技能考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/636/2021_2022__E5_AE_9E_

E8_B7_B5_E6_8A_80_E8_c22_636256.htm 实践技能检查时，心脏触诊的内容包括：心脏触诊方法、触诊内容、注意事项，以下是详细介绍。

1.心脏触诊方法：检查者用右手全掌置于被检查者心前区，感觉心脏搏动的大体位置，然后逐渐缩小到用手掌尺侧(小鱼际)或示指、中指对心尖搏动进行详细触诊。触诊心前区震颤和心包摩擦感时用小鱼际检查。

2.心脏触诊内容

(1)心尖搏动及心前区搏动：同视诊内容。触诊可进一步证实视诊所见的心尖搏动以及心前区异常搏动，并能确定其位置、范围、节律、频率及强度。由于心尖搏动的凸起性冲动标志着心室收缩期、内向性凹陷为心室舒张期，故可利用心尖搏动的触诊来判断心音、震颤及杂音出现的时期。

(2)心前区震颤：检查者用右手掌尺侧缘置于被检查者心前区进行触诊时，手掌感觉到一种微细的震动感，其感觉类似于猫的颈部或前胸所触及的震动感，故又称为“猫喘”。震颤的时相可以通过同时触诊心尖搏动或颈动脉搏动来确定，心尖搏动时冲击手掌或颈动脉搏动后出现的为收缩期震颤，而在之前出现的为舒张期震颤。心前区震颤是器质性心脏血管疾病的特征性体征之一，见于某些先天性心脏病及心脏瓣膜狭窄性疾病。

(3)心包摩擦感：正常心包腔内有少量液体，起润滑心包的作用。心包发生炎症时心包脏层与壁层表面上有纤维蛋白沉着而变得粗糙，心脏搏动时两层粗糙的心包相互摩擦产生振动，传导到胸壁，可于心前区触知的一种往返性振动感，即为心包摩擦感。检查者用右手全掌置于被检查者

胸骨左缘第四肋间最易触及，特征为收缩期和舒张期双相的粗糙摩擦感，收缩期更易触及，坐位前倾呼气末明显。3.注意事项 (1)被检查者应完全暴露胸部，取仰卧位或坐位。(2)检查者以全手掌、手掌尺侧或手指掌面放在被检查部位，压力要适当，以求达到良好效果。(3)触及摩擦感应嘱被检查者屏气，鉴别是否是胸膜摩擦感。更多信息请访问：百考试题 医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题 执业医师技能加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com